1987 ஏப்ரல் 7]

மாண்புமிகு திரு. ப. உ. சண்முகம்: பேரவைத் துணைத் தலைவரவர்களே, திறந்த வெளியில் என்பது அல்ல, திறந்த டிரம்களில் காய்ச்சப்படுகின்றன என்றுதான் இருக்கிறது. புகை போக்கி இருப்பதாகச் சொல்லப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால், புகை போக்கி இல்லை என்று மாண்புமிகு உறுப்பினரவர்கள் சொல்கிறார்கள். இருந்தாலும் மாண்புமிகு உறுப்பினரவர்கள் சொன்ன கருத்தை ஏற்று மீண்டும் அறிக்கை வாங்கி மேற்கொண்டு நடவடிக்கை எடுக்கப்படும்.

திரு. கி. கிருஷ்ணமூர்த்தி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரவர்களே, அதேபோன்று பாரா 5-லே 28—10—1986 வரைக்கும்தான் 1981 ஆம் ஆண்டு காற்று (மாசு தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு) சட்டத்தின் 21 ஆம் பிரிவின்கீழ் அனுமதி அளித்துள்ளதாகக் குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது. கடந்த 6 மாத காலமாக அந்த நிறுவனம் அனுமதி இல்லாமல் இருக்கிறதா? அப்படியிருந்தால் அரசு என்ன நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறது? இப்படி நிறுவனங்களை அலட்சியமாக நடத்தி அங்கே மக்களுக்குத் தொல்லை கொடுக்கிறார்களே, இதைப்பற்றிக் கடுமையான நடவடிக்கை எடுக்க அமைச்சரவர்கள் முன்வருவார்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. ப. உ. சண்முகம்: பேரவைத் துணைத் தலைவரவர்களே, அவர்களுக்கு 28—10—1986 உடன் கொடுக்கப்பட்ட ஒப்புதல் முடிந்திருக்கிறது. மேலும் புதுப்பிக்க அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கிறார்களா என்ற விவரம் என்னிடத்திலே இல்லை. தனியாகக் கேள்வி போட்டால் அதைப்பற்றிக் கூற முடியும்.

(ஈ) கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் யானைக்கால் நோய் பரவுதல்.

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, "குமரி மாவட்டத்தில் வெகு விரைவாக பரவிவரும் யானைக்கால் நோயைத் தடுத்து நிறுத்தவும், நோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்குக் கிடைத்துள்ள மருத்துவ உதவி போதிய அளவு இல்லாமை பற்றியும் குறித்த" அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வினை மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சரின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வருகிறேன்

மாண்புமிகு திரு. ப. உ. சண்முகம்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, பேரவைமுன் கீழ்க்கண்ட அறிக்கை ஒன்றை வைக்கிறேன்:

அறிக்கை.

கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் யானைக்கால் நோய் பரவுவதைத் தடுப்பதற்காக, நாகர்கோயிலில் 28 பணியாளர்கள் கொண்ட ஒரு யானைக்கால் நோய்த் தடுப்புப் பிரிவும், மற்றும் பத்மநாபபுரம், குளச்சல், குழித்துறை ஆகிய மூன்று இடங்களில் ஒவ்வொரு இடத்திலும் 3 பணியாளர்களைக் கொண்ட யானைக் கால் நோய் இரவு இரத்த சேகரிப்புப் பரிசோதனை மற்றும் சிகிச்சை நிலையங்கள் 26—4—1985 முதல் செயல்பட்டு வருகின்றன. இம் மாவட்டத்தில் தேசிய யானைக்கால் நோய்த் தடுப்புப் பிரிவின்கீழ் இரவு இரத்தத் திவலைகள் ஆய்வுகள் செய்யப்பட்டு நுண்ணிய யானைக்கால் நோய்க் கிருமிகள் கண்டவர்களைக் கண்டறிந்து "டி.இ.சி." மாத்திரைகள் விநியோகிக்கப் பட்டு நோயாளிகளுக்குத் தகுந்த முறையில் சிகிச்சை அளித்து வருகின்றனர். நாகர்கோயிலி லுள்ள யானைக்கால் நோய்த் தடுப்பு பிரிவினரால் கொசுப்புழு உற்பத்தியின் அடர்த்தியும் தடுக்கப் பட்டு வருகிறது.

கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் உள்ள பத்மநாபபுரம், மற்றும் குழித்துறை நகராட்சிகளில் உள்ள இரவு சிகிச்சைப் பிரிவுகள் இயங்கும் இடங்களிலிருந்து 3 முதல் 5 கி.மீ. சுற்றியுள்ள இடங் களில் வசிக்கும் மக்களுக்கும் பரிசோதனை செய்யப்பட்டு நோய் உற்றவர்களுக்குச் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது.

நாகர்கோயில், தக்கலை ஆகிய நகராட்சிகளிலும், புதுக்கடை, விளவங்கோடு, கரிங்கல், குறுத்தங்கோடு ஆகிய பேரூராட்சி களிலும் யானைக்கால் நோய்த் தடுப்புத் திட்டம் நிறைவேற்றப் பட்டு செலவின் மூன்றில் ஒரு பகுதியினை மேற்கண்ட நக ராட்சிகள் மற்றும் பேரூராட்சிகளுக்கு அரசின் மானியமாக வழங்கப்படுகிறது. இதைத் தவிர, இம் மாவட்டத்தில் உள்ள 11 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் மற்ற அரசு மருந்தகங்களிலும் யானைக்கால் நோயைக் கண்டுபிடித்து தகுந்த முறையில்

1987 ஏப்ரல் 7]

சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. இந்நோயினைக் குணப் படுத்தக்கூடிய டி.இ.சி. (D.E.C.) மாத்திரைகளும் மற்றும் பாரசிட்டமால் (PARACETAMOL) மாத்திரைகளும், பேடக்ஸ் (Baytex) என்னும் கொசுப்புழு நாசினி மருந்துகளும், யானைக்கால் நோய்த் தடுப்புத் திட்டத்தின் கீழ் இம் மாவட்டத்தில் இயங்கும் யானைக் கால் நோய்த் தடுப்புப் பிரிவு சிகிச்சை நிலையங்களுக்கு போதிய அளவு வழங்கப்பட்டு வருகின்றன. 1985 ஆம் ஆண்டில் 6,660 நபர்களின் இரத்தத் திவலைகளைப் பரிசோதித்ததில், 155 நபர்களுக்கு இந்நோய் பரவியிருப்பதாகக் கண்டறிந்து தகுந்த சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டிருக்கிறது. அவ்வாறே, 1986 ஆம் ஆண்டில், 57,975 நபர்களின் இரத்தத் திவலைகளைப் பரிசோதித்ததில் 1,164 நபர்களுக்கு இந்நோய் பரவியிருப்பதாகக் கண்டறிந்து தகுந்த சிகிச்சை அளிக்கப் பட்டிருக்கின்றது.

இம் மாவட்டத்தில் இத் திட்டம் செயல்படுவதற்கு முன் அதாவது 1985 ஆம் ஆண்டிற்கு முன் இந்நோயின் விழுக்காடு 6 ஆக இருந்தது. இந்நோய்த் தடுப்புப் பணியில் ஈடுபட்டதினால், 1985 ஆம் ஆண்டில் இந்நோயின் விழுக்காடு 2.3 ஆகவும், 1986 ஆம் ஆண்டில் இந்நோயின் விழுக்காடு 2 ஆகவும் குறைந்திருக்கிறது.

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த விவர அறிக்கையில் தரப்பட்டிருக்கின்ற புள்ளி விவரங்களை அமைச்சரவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டு வரக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். 1985 ஆம் ஆண்டிற்கு முன் இந் நோயின் விழுக்காடு 6 ஆக இருந்ததாக இவர்களே குறிப்பிட்டிருக்கிறார்கள். ஆனால் இந்த அதிகாரிகள் பதவியேற்ற ஒரு ஆண்டிற்குள்ளாகவே அது 2 விழுக்காடாக மாறியிருக்கிறது என்று சொன்னால் அதை எப்படி நம்ப முடியும் என்று எனக்குத் தெரியவில்லை. மட்டுமல்லாமல், 1985-ல் 6,660 நபர்களின் இரத்தத் திவலைகளைப் பரிசோதித்ததில், 155 பேர்களுக்கும், 1986 ஆம் ஆண்டில் 57,975 நபர்களின் இரத்தத்திவலைகளைப் பரிசோதித்ததில் 1,164 பேர்களுக்கும் நோய் இருந்ததாகக் குறிப்பிட்டிருக்கிறார்கள். நான் கேட்டுக்கொள்வதெல்லாம், இந்தப் புள்ளிவிவரமானது நூற்றுக்கு நூறு தவறானவை என்று குற்றச் சாட்டாகக் கூறக் கடமைப்பட்டிருக்

கிறேன். காரணம் என்னவென்று சொன்னால் அந்த மாவட்டத்திலேயே நேரடியாக இருந்து பார்க்கின்றவன் நான். அந்தப் பகுதியில் நோய் பரவியிருக்கிறது என்று நான் சொன்னால் இங்கே குறிப்பிட்டிருப்பதைப்போல அல்ல. 30 விழுக்காட்டிற்கு அருகாமையில் பாதிக்கப்பட்டிருக்ககூடும். காரணம் என்னவென்று சொன்னால், எந்த எந்தப் பகுதிகளில் பரிசோதனை செய்தார்கள் என்ற விவரம் சரியாக இங்கே குறிப்பிடப்படவில்லை. இங்கே குறிப்பிட்டிருப்பதைப்போல ஒரு சில பகுதிகளை மாத்திரம்தான் குறிப்பிட்டிருக்கிறார்கள். இதைவிட புதுக்கடை, இரணியல், கொட்டாரம், களியல், களியக்காவிளை, புட்டம், பாருதாலங்கோடு, குலசேகரம் போன்ற பகுதிகளில் எல்லாம் பரவலாகப் பரவி வருகிறது. ஆகவே, அங்கே தடுப்பதற்கு என் முற்படவில்லை, ஏன் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்படவில்லை? 11 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருவதாகக் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது. 11 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மருத்துவத்திற்காக வருகின்றபொழுது அது யானைக்கால் நோய்தான் என்று கன்ஃபர்ம் ஆனதற்குப் பிறகுதான் அவர்களுக்கு மருத்துவம் செய்யப்படுகிறதே அல்லாமல், அவைகளைத் தடுப்பதற்கு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் நடவடிக்கை எடுப்பதாகக் கொள்ள முடியாது. ஆகவே, அதைக் கவனத்திற்கொண்டு அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். அதுமாத்திரமல்லாமல், கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில்...

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: கேள்வியாகக் கேளுங்கள். ஒரு கேள்விக்கே இவ்வளவு நேரம் கொடுத்துக் கொண்டிருந்தால் என்ன செய்ய முடியும்? இரண்டு கேள்விகள் அனுமதிக்க வேண்டும். சுருக்கமாகக் கேளுங்கள்.

(முற்பகல் 11-30)

டாக்டர் தே. குமாரதாஸ்: துணைத் தலைவரவர்களே, இது மிக மிக முக்கியமான விஷயம். எது எதற்கோ மணிக்கணக்கில் நேரம் போகிறது. இந்த முக்கியமான விஷயத்திற்காக 5 நிமிட நேரம் கூடுதல் ஆனாலும் பரவாயில்லை. இங்கே தரப்பட்டிருக்கிற நோய் பற்றிய விழுக்காடு 6 சதவீதத்திலிருந்து 8 சதவீதமாக உயர்ந்திருக்கிறது என்று சொன்னால் அதிகாரிகள்

1987 ஏப்ரல் 7] டாக்டர் கே. குமாரதாஸ்]

அங்கே பணியாற்ற முடியாமல் போய்விடுமோ என்ற அச்சத்தின் காரணமாக, மாண்புமிகு அமைச்சர் பெருமானின் நல்ல எண்ணத்தைப் பெற வேண்டும் என்ற அடிப்படையில் இந்த விகிதாச்சாரத்தைக் குறைத்துக் கொடுத்திருக்கிறார்களே தவிர உண்மையில் விகிதாச்சாரம் குறையவில்லை.

அது மட்டுமல்ல. அங்கே இருக்கிற பணியாளர்களின் எண்ணிக்கை 37 தான். கிட்டத்தட்ட கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் 20 இலட்சம் மக்கள் இருக்கிறார்கள். 20 இலட்சம் மக்களுக்கு இந்த யானைக்கால் நோய் இருக்கிறதா என்று கண்டறிந்து சிகிச்சை செய்ய நியமிக்கப்பட்டிருக்கிற பணியாளர்கள், ஸ்வீப்பர், வாச்மென் எல்லோரையும் சேர்த்து, வெறும் 37 பேர்கள்தான். அவர்களால் அத்தனை பேர்களையும் பரிசோதித்து நோயைத் தடுத்து நிறுத்த முடியாது என்பதை மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டுவந்து, இந்த நோயிலிருந்து அந்த மக்களைக் காப்பாற்றத் தேவையான ஏற்பாடுகளைச் செய்வார்களா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. ப. உ. சண்முகம்: துணைத் தலைவரவர்களே, அங்கே 20 இலட்சம் மக்கள் இருக்கிறார்கள் என்றால் அந்த 20 இலட்சம் மக்களுக்கும் யானைக்கால் நோய் வந்துவிட்டது என்று பொருள் அல்ல. சுகாதாரத் துறையில் யானைக்கால் நோயைத் தடுப்பதற்கு என்று மட்டும் நியமிக்கப்பட்டிருக்கிற பணியாளர்களின் எண்ணிக்கைதான் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. 20 இலட்சம் மக்களுக்காக 20 இலட்சம் பணியாளர்களை நியமிக்க முடியாது. யானைக்கால் நோய் பரவாமல் தடுப்பதற்காக இவ்வளவு பணியாளர்களை நியமித்திருக்கிறோம். மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் ஒட்டுமொத்தமாகப் பல கேள்விகளைக் கேட்டிருக்கிறார்கள். தனித் தனியாகக் கேட்டிருந்தால் தனித் தனியாகப் பதில் சொல்லியிருக்கலாம். இப்போது ஒரே ஒரு பதிலைத்தான் சொல்ல முடிகிறது. எல்லாவற்றையும் அரசு பரிசீலனை செய்யும் என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

டாக்டர் கே. குமாரதாஸ்: துணைத் தலைவரவர்களே, நியமிக்கப்பட்டிருக்கிற அதிகாரிகள் யானைக்கால் நோய்த் தடுப்பு பணிக்கு மட்டும் என்பது தெரிந்ததுதான். ஆனால் 20 இலட்சம் மக்களுக்கும் யானைக்கால் நோய் வந்துவிட்டது என்று நான்

சொல்ல வரவில்லை. எந்த எந்தப் பகுதியில் ஆய்வு நடத்தினார்கள்? எந்த எந்தப் பகுதியில் ஆய்வு நடத்துகிறார்கள்? அதிகாரிகள் போகாத ஊர்கள் பல இருக்கின்றன என்பதை அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டுவருகிறேன். இந்த நோய் பாதிக்கப்பட்ட பகுதி முழுவதற்கும் மருத்துவ உதவி வேண்டும் என்பதுதான் என்னுடைய எண்ணம். அது அல்லாமல் எல்லோருக்கும் மருத்துவ உதவி செய்ய வேண்டுமென்று நான் கேட்கமாட்டேன். ஆகவே, அதிகாரிகள் போகாத இடங்களுக்கும் போய் தடுப்புப் பணிகளை மேற்கொள்ள தேவையான செண்டர்களை, நிறைய செண்டர்களைத் திறந்து, யானைக்கால் நோயைத் தடுக்க அரசு முன்வருமா என்று அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. ப. உ. சண்முகம்: துணைத் தலைவரவர்களே, தேவைப்பட்டால் மேற்கொண்டு அதிகாரிகளை நியமிக்க நடவடிக்கை எடுக்கலாம்.

(உ) முதுமலை சரணாலயம் மூடப்பட்டுள்ளது.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வினை மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. கே. உச்சி அவர்களுக்குப் பதிலாக திரு. கே. கல்லன் அவர்கள் மாண்புமிகு சுற்றுலா, மதுவிலக்கு மற்றும் மின்துறை அமைச்சர் அவர்களின் கவனத்திற்குக் கொண்டுவருவார்கள்.

திரு. கே. கல்லன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, "முதுமலை வனவிலங்கு சரணாலயம் 45 நாட்கள் வரை மூடப்பட்டுள்ளதால், பார்வையாளர்கள் அனுமதிக்கப் படாமை குறித்தும், கடுமையான குடிநீர்த் தட்டுப்பாட்டால் வன விலங்குகள் குடிநீர் தேடி அலையும் பரிதாப நிலைமை குறித்தும்" அவசரப் பொது முக்கியத்துவம் வாய்ந்த நிகழ்வினை மாண்புமிகு சுற்றுலா மதுவிலக்கு மற்றும் மின்துறை அமைச்சரின் கவனத் திற்குக் கொண்டுவருகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. வி. வி. சுவாமிநாதன்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரவர்களே, பேரவைமுன் கீழ்க்கண்ட அறிக்கை ஒன்றை வைக்கிறேன்: